Bordereau de suivi

Page n° /

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n°:	
1. Émetteur du bordereau	2. Installation de destination ou d'entreposage ou de
☐ Producteur ☐ Collecteur de petites quantités	reconditionnement prévue
relevant d'une même rubrique	Entreposage provisoire ou reconditionnement
(joindre annexe 1)	oui (cadres 13 à 19 à remplir)
Personne ayant transformé ou Autre détenteur	non
☐ Personne ayant transformé ou ☐ Autre détenteur réalisé un traitement dont la	No orpore
provenance des déchets reste	N° SIRET :
identifiable (joindre annexe 2)	NOM: Adresse:
N° SIRET :	Adresse:
NOM:	Tél.: Fax:
Adresse:	Mél:
	Personne à contacter :
Tél.: Fax:	
Mél:	N° de CAP (le cas échéant):
Personne à contacter :	Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :
3. Dénomination du déchet	
Rubrique déchet :	Consistance : ☐ solide ☐ liquide ☐ gazeux
Dénomination usuelle :	
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant)	
7. FIGHOUS at the testesting ADA, RID, ADIAN, HVIDG (it eas centaint)	
5. Conditionnement: benne citerne GRV	fût autre (préciser) Nombre de colis :
6. Quantité réelle estimée tonne(s)	
7. Négociant (le cas échéant)	Récépissé n° : Département :
N° SIREN :	Limite de validité : Personne à contacter :
NOM:	Tél.: Fax.:
Adresse:	Mél:
- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -	
8. Collecteur-transporteur	Récépissé n° : Département :
N° SIREN :	Limite de validité :
NOM:	Mode de transport :
Adresse:	Date de prise en charge :
Tél.: le déchet.	Signature:
Mél:	
Personne à contacter :	Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
	E L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -
9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau : Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres	Signature et cachet :
ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi.	
NOM: Date: / /	
- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -	
10. Expédition reçue à l'installation de destination	11. Réalisation de l'opération :
N° SIRET :	Code D/R:
NOM:	
Adresse:	Description :
Personne à contacter :	La consciené partifia qua l'anération si daggre - 44 - 454-4-
Quantité réelle présentée : tonne(s)	Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM:
Date de présentation : / /	Date: / / Signature et cachet:
Lot accepté :	Date . / / Dignature of eacher .
Priorit de tetus .	
Signataire : Signature et cachet :	
Date: / /	
12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste	
identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571*01) :	
Traitement prévu (code D/R):	
N° SIRET :	Personne à contacter :
NOM:	Tél.: Fax.:
Adresse:	Mél: